

แบบบันทึกข้อตกลงถอนเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง บันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก □□□□□□□

สังกัด/คณะ.....ซึ่งเป็นเจ้าของเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษ □□□-□-□□□□□□-□

ได้เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา.....

เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□□-□ ขอทำบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ดังนี้

- 1. ขอทำบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เป็นวงเงิน.....บาท (.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....
- 2. ขอเปลี่ยนแปลงข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) จากวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) ต่อวัน เป็นวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....
- 3. ขอยกเลิกบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

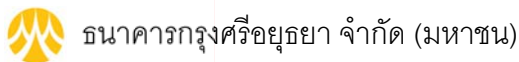
(ลงชื่อ).....เจ้าของบัญชี
(.....)

| | |
|--|--|
| <p>เรียน ผู้จัดการ</p> <p>ได้ตรวจสอบ และบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(เจ้าหน้าที่การเงิน)</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(หัวหน้าฝ่ายการเงิน)</p> | <p>เรียน ผู้จัดการ</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>รองผู้จัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>ผู้จัดการ</p> |
|--|--|

*** ผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์" หมายถึง เครื่องถอนเงินอัตโนมัติกรุงศรี ATM ระบบโทรศัพท์อัตโนมัติกรุงศรีโฟน 1572 และระบบธนาคารทางอินเทอร์เน็ต (www.krungsrionline.com)

*** จำนวนเงินที่ถอนสูงสุดไม่เกิน 30,000.- บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ต่อวัน

*** ถอนเงินฝาก" หมายถึง ถอนเงินฝากของสมาชิกจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่เปิดไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย



ใบแจ้งการชำระค่าหุ้น เงินกู้ ฝากเงิน

เพื่อเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เลขที่บัญชี 046-0-16090-6 สาขาสามแยก



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

สาขาที่รับชำระ.....วันที่.....

ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 3 รายการ

| | |
|---|---|
| รหัสวัตถุประสงค์ (No. 2) | |
| () ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ | () 26 ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา |
| () ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน | () 31 ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ |
| () 10 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน | () 34 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ |
| () 12 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินกระแสรายวัน | () 35 ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ |
| () 13 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมบ้าน | () 36 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ |
| () 24 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ | () อื่น ๆ |
| () 01 เงินฝากออมทรัพย์ | () 16 เงินฝากประจำ 36 เดือน |
| () 02 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ | () 17 เงินฝากประจำ 48 เดือน |
| () 15 เงินฝากประจำ 24 เดือน | () 18 อื่น ๆ |

(No. 1) รหัสสมาชิก

(No. 2) รหัสวัตถุประสงค์

(No. 3) - - -

****ช่อง No. 3 ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากของ
ของสมาชิก (กรณีสมาชิกฝากเงิน)****

| | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|--|
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) | | จำนวนเงิน (ตัวเลข) | |
|-------------------------|--|-----------------------|--|

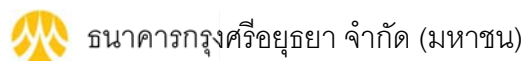
ค่าธรรมเนียมชำระเงินผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

****รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น****

ผู้ฝาก.....โทร.....

จันทร์ภูมิ

50650-3



ใบแจ้งการชำระค่าหุ้น เงินกู้ ฝากเงิน

เพื่อเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เลขที่บัญชี 046-0-16090-6 สาขาสามแยก



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

สาขาที่รับชำระ.....วันที่.....

ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 3 รายการ

| | |
|---|---|
| รหัสวัตถุประสงค์ (No. 2) | |
| () ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ | () 26 ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา |
| () ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน | () 31 ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ |
| () 10 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน | () 34 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ |
| () 12 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินกระแสรายวัน | () 35 ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ |
| () 13 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมบ้าน | () 36 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ |
| () 24 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ | () อื่น ๆ |
| () 01 เงินฝากออมทรัพย์ | () 16 เงินฝากประจำ 36 เดือน |
| () 02 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ | () 17 เงินฝากประจำ 48 เดือน |
| () 15 เงินฝากประจำ 24 เดือน | () 18 อื่น ๆ |

(No. 1) รหัสสมาชิก

(No. 2) รหัสวัตถุประสงค์

(No. 3) - - -

****ช่อง No. 3 ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากของ
ของสมาชิก (กรณีสมาชิกฝากเงิน)****

| | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|--|
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) | | จำนวนเงิน (ตัวเลข) | |
|-------------------------|--|-----------------------|--|

ค่าธรรมเนียมชำระเงินผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

ก้านศรีภูมิ